附件3

培 训 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 职 务 |  | | |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 备 注 |  | | |

注：此次培训不提供接送站；请在备注里注明5月10日是否用晚餐。

**请务必于4月25日前将培训回执发送至上海市文广局人才培训交流中心邮箱shpxjd@shwgpx.org。**